

**ORIGINALE DPO**

REG. AREA N 118/serv/ REG.GEN. N.333

**(OGGETTO):** Concessione permesso mensile L. 104/92 e successive modificazioni.- Dipendente XXXXXXXX.

## COMUNE DI MUSSOMELI

Provincia Regionale di Caltanissetta



### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

#### **L'anno duemilaquattordici , il giorno quattordici del mese di MAGGIO**

VISTA certificazione inoltrata dal Sig. XXXXXX, dipendente di ruolo presso questo Comune con la qualifica di XXXXXXXX, in data 08/05/2014 protocollo N.10990, dalla quale si evince essere stata rinnovato il riconoscimento fino al mese di febbraio 2015 di soggetto portatore di handicap in situazione di gravità ( legge 104/92 comma 3 articolo3) alla signora XXXXXXXX moglie del dipendente citato per la cui assistenza era già stata determinata (D. D. n.221 reg Area n.494. reg.gen. ) allo stesso la concessione dei previsti permessi mensili , ai sensi del comma 3 art.33 della legge 104/92, di n. 18 ore mensili , per assisterla ;

PRESO ATTO che il signor XXXXXX non ha più usufruito di detti permessi dal mese di febbraio 2014 perchè in attesa di "REVISIONE";

RICHIAMATO l'art.33 della legge 104/92 e successive modifiche e la circolare 26.6.1992 n.90543/7/488 del Ministero per la funzione pubblica;

PRESO ATTO che il Sig. XXXXXXXX ha diritto ad usufruire di n. 18 ore mensili, ai sensi della succitata legge 104/92 in quanto la certificazione pervenuta riconosce la continuità dell'Handicap;

VISTA la legge 8.6.1990 n.142, introdotta in Sicilia con L.R. 11.12.1991, N.48;

VISTA la L.R. 3.12.1991, n. 44, così' come modificata dalla L.R. N.39/97;

## DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa:

- Concedere al Sig. XXXXXXXXXXX, per l'assistenza alla propria moglie Sig.ra XXXXXXXXXXX nata a XXXXXXXXXXX il XXXXXXXX n. 18 ore mensili da usufruire sia a giorni che ad ore , ai sensi del comma 3 dell'art.33 della legge 104/92.

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio comunale per 15 giorni e sarà inserita nella raccolta delle Determinazioni.

**IL RESPONSABILE DELL' AREA**

( Dr.Cordaro Antonina)